



แบบฟอร์มรับแจ้งทรัพย์สินสูญหาย
ณ ห้องศูนย์รักษาความปลอดภัย ชั้น 1 อาคารกิตติวัฒนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งทรัพย์สินสูญหาย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เบอร์โทรศัพท์ผู้แจ้ง

☐ ผู้ใช้บริการทั่วไป

☐ บุคลากรโรงพยาบาล /หน่วยงาน.....

ได้ทำทรัพย์สินสูญหาย

☐ กระเป๋าตังค์

☐ เงินสด จำนวน บาท

☐ โทรศัพท์มือถือ

☐ กุญแจรถ ยี่ห้อ

☐ อื่นๆ.....

รายละเอียดทรัพย์สินสูญหาย.....

.....

.....

.....

สถานที่สูญหาย.....

วันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....